安曇野市自動体外式除細動器貸出要綱

平成21年2月16日
告示第32号

（趣旨）

第１条　この要綱は、市民が参加する行事における救急救命活動に備えるため、行事を主催するものに自動体外式除細動器（以下「ＡＥＤ」という。）を貸出すことについて、必要な事項を定めるものとする。

（貸出対象）

第２条　ＡＥＤの貸出しの対象となるものは、市民が参加し、市内で開催する各種イベント、スポーツ行事等（以下「対象行事」という。）を主催するものとする。

（貸出申請）

第３条　ＡＥＤの貸出しを受けようとするものは、貸出しを受けようとする日の属する月の２月前から当該日の２週間前までに、ＡＥＤ貸出申請書（様式第１号）に必要な書類を添付して市長に申請しなければならない。

（貸出承認等）

第４条　市長は、前条の規定による申請があったときは、速やかにその内容を審査し、ＡＥＤ貸出承認（不承認）決定通知書（様式第２号）により通知するものとする。この場合において、市長は、貸出しに必要な条件を付すことができる。

２　貸出期間が重複する申請があった場合は、申込順によるものとする。

３　市長は、やむを得ない事由により貸出不能となった場合には、貸出承認の決定後であっても承認を取り消すことができる。

（ＡＥＤの所管）

第５条　ＡＥＤの所管は、各総合支所地域支援課とする。

（貸出期間）

第６条　ＡＥＤの貸出期間は、対象行事の開催日及びその前後の日とする。ただし、市長が特別な事由があると認める場合は、この限りでない。

（貸出中の管理等）

第７条　貸出しを受けたもの（以下「借用者」という。）は、対象行事の会場に医療従事者、救命救急士その他医療機関等が実施する応急手当（心肺蘇生法及びＡＥＤの使用方法を含む。）の講習を修了した者を常駐させるとともに、ＡＥＤを常に良好な状態で管理し、使用しなければならない。

２　借用者は、ＡＥＤを処分、転貸又は譲渡してはならない。

３　借用者の責めに帰すべき理由により、ＡＥＤを故障、破損又は紛失させた場合には、当該者の負担においてこれを補償し、又は修理するものとする。

４　借用者がＡＥＤを返却するときは、ＡＥＤ貸出承認（不承認）決定通知書に記載された返却期日及び場所にＡＥＤを持参し、ＡＥＤ返却確認書（様式第３号）により点検及

び確認を受けなければならない。

５　実際にＡＥＤを使用した場合は、ＡＥＤ使用報告書（様式第４号）を、故障、破損又は紛失させた場合は、ＡＥＤ破損等報告書（様式第５号）を返却時に提出するものとする。

（返還）

第８条　市長は、貸出要件に合わないことが判明した場合は、貸出期間中であってもＡＥＤを返還させることができるものとする。

（損害賠償責任）

第９条　市長は、ＡＥＤの誤った使用により生じた事故に対しては一切の責任を負わない。

（その他）

第 10 条　この要綱に定めるものほか、必要な事項は、別に定める。

附　則

この告示は、平成 21 年３月１日から施行する。

様式第１号（第３条関係）

ＡＥＤ貸出申請書

年　　月　　日

安曇野市長　　様

団体名
住　所
代表者氏名　　㊞
電話番号　　（　　）

ＡＥＤの貸出しを受けたいので、次のとおり申請します。

行事の名称		
行事の内容		
開催場所及び期間	場所 年　月　日から　年　月　日まで	
貸出希望期間	（貸出開始日）　年　月　日 （返却予定日）　年　月　日	
参加予定者数	人	
貸出台数	台	
資格を有する者	氏名	
	資格の種類	医師・看護師・保健師・救急救命士・講習修了者 ※資格がわかる書類等の写しを添付してください

様式第２号（第４条関係）

ＡＥＤ貸出承認（不承認）決定通知書

年　　月　　日

団体名

代表者氏名　　様

安曇野市長　　印

年　　月　　日付けで申請のありましたＡＥＤの貸出しについて、次のとおり決定しましたので通知します。

貸出の可否	１　承認　　２　不承認
行事の名称	
開催場所及び期間	場所 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
貸出日及び引渡場所	場所 年　　月　　日　　午前　　・　午後
返却日及び返却場所	場所 年　　月　　日　　午前　　・　午後
不承認の理由	
備　考	

□留意事項

１　ＡＥＤの引渡し及び返却の際は、この決定通知書を持参してください。

２　ＡＥＤは落としたりしないよう大切に扱ってください。

３　電極パッドは、実際にＡＥＤを用いての除細動を行う直前まで開封しないでください。※故意又は過失により開封された場合は、賠償していただきます。

４　行事等の開催期間中は、ＡＥＤに係る資格を有する者を必ず常駐させてください。

５　ＡＥＤを実際に使用した場合は、ＡＥＤ使用報告書（様式第４号）により報告してください。

様式第３号（第７条関係）

ＡＥＤ返却確認書

年　　月　　日

安曇野市長　　様

団体名
代表者氏名

１　貸出期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

２　返却時確認チェックリスト

（１）　ＡＥＤの使用　　無　・　有（ＡＥＤ使用報告書（様式第４号）を添付）

（２）　ＡＥＤの破損等　　無　・　有（ＡＥＤ破損等報告書（様式第５号）を添付）

（３）　キズの有無　　異常なし　・　異常あり

（４）　ステータスインジケータ確認　　異常なし　・　異常あり

（５）　付属品の状況

ア　電極パッド　　異常なし　・　異常あり

イ　小児用キー　　異常なし　・　異常あり

ウ　レスキューキット　　異常なし　・　異常あり

エ　キャリングバック　　異常なし　・　異常あり

（６）　取扱説明書　　異常なし　・　異常あり

（７）　その他特記事項

返却者（署名）　　返却時間　　時　　分

確認者氏名　　所属

様式第４号（第７条関係）

ＡＥＤ使用報告書

年　　月　　日

安曇野市長　　様

団体名
代表者氏名
電話番号

　　年　　月　　日付けで貸出しを受けたＡＥＤの使用について、次のとおり報告します。

行事の名称	
使用場所	
使用日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分頃
ＡＥＤ操作者	氏名　　（　男　・　女　）
	関係（　主催者　・　参加者　・　その他＿＿＿＿＿＿＿＿）
患者情報	氏名　　（　男　・　女　）年齢
	住所 （分かる範囲でご記入ください。）
ＡＥＤ使用時の状況	
使用した器具等	

様式第５号（第７条関係）

ＡＥＤ破損等報告書

年　　月　　日

安曇野市長　　様

申請者　団 体 名

代表者氏名　　㊞

電話番号

１　発　生　日　時　　年　　月　　日　　午前・午後　　時頃

２　発　生　場　所

３　発　生　原　因

４　破損、紛失等の経緯（できるだけ詳細に記入してください。）